

N.B.: si prega di compilare la richiesta in ogni sua parte e cancellare le voci che non interessano

Al _____

Il/La sottoscritt _____, nat a _____ il _____,
in servizio presso _____
in qualità di _____

CHIEDE

di poter fruire del congedo straordinario previsto dall'art. 42 - comma 5 - del decreto legislativo 26/03/2001 n. 151, per assistere il/la proprio/a **FIGLIO/FIGLIA** _____
_____ nato/a a _____ il _____,
riconosciuto/a portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi dell'articolo 3 - comma 3 - della legge 05/02/1992, n. 104, per i seguenti periodi:

dal _____ al _____ dal _____ al _____
dal _____ al _____ dal _____ al _____

Consapevole delle sanzioni di legge per le dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di avere titolo a fruire dei benefici di cui all'art. 33 - comma 3 - della legge 104/1992;
- che il/la figlio/figlia in condizione di disabilità grave non è ricoverato/a a tempo pieno;
- che il/la figlio/figlia in condizione di disabilità grave è ricoverato/a a tempo pieno ma è stata richiesta la propria presenza da parte dei sanitari della struttura (si allega documentazione);
- che il/la figlio/figlia in condizione di disabilità grave non è coniugato/a o non convive col coniuge;
- che il/la figlio/figlia in condizione di disabilità grave è coniugato, ma il coniuge è:
 - mancante
 - deceduto
 - affetto da patologie invalidanti;
- che né l'altro genitore o altro familiare avente diritto ha mai usufruito di periodi di congedo straordinario per lo/la stesso/a figlio/figlia in condizione di disabilità grave;
- che l'altro genitore o altri familiari aventi diritto hanno usufruito complessivamente di mm. ____ e gg. ____ di congedo straordinario per lo/la stesso/a figlio/figlia in condizione di disabilità grave;

N.B.: si prega di compilare la richiesta in ogni sua parte e cancellare le voci che non interessano

di aver già usufruito dei seguenti periodi di congedo straordinario retribuito per lo/la stesso/a figlio/figlia o per altri familiari (da specificare):

dal _____ al _____ =

dal _____ al _____ =

dal _____ al _____ =

per complessivi _____;

di aver già usufruito di periodi di congedo straordinario non retribuito 'per gravi e documentati motivi familiari' (art. 4, comma 2, legge n. 53/2000):

dal _____ al _____ =

dal _____ al _____ =

dal _____ al _____ =

per complessivi _____.

Data _____

Firma _____

Allegati:

- fotocopia autenticata della documentazione rilasciata dalla Commissione ASL

- (dichiarazioni di altri familiari - in originale o in copia conforme all'originale)
